
Inscripción a curso Espacio de consultoría en prácticas gerontológicas: Submission #37

cuit	
Fecha de nacimiento	07/11/2019 - 00:00
Género	
Nivel de estudios alcanzado	
Celular (para contactarnos por WhatsApp)	3415954060
Correo electrónico	
Ubicación	Domicilio*: DANIERI DR. BARTOLOME 3064 Piso: P.b Dpto: Santa fe id_calle: 45050 altura: 3064 distrito: OESTE bis: false idubicacion: <5432334.002584006,6352850.505503667> x: 5432334.002584006 y: 6352850.505503668
¿Realizaste el curso de Auxiliar en Cuidados Gerontológicos o cuidador/a?	No
codigo_gestion	456285-2024
PDF	__pdf.pdf
nivel	
nombre_apellido	
mail	
access_token	
cod_tramite	938